

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJEM PRAVA NA SUFINANCIRANJE
NABAVE RADNIH BILJEŽNICA ZA UČENIKE I UČENICE
OD I. DO VIII. RAZREDA ZA ŠKOLSKU GODINU
2024/2025**

IME I PREZIME RODITELJA/STARATELJA _____

ADRESA (Iz osobne iskaznice) _____

OIB KORISNIKA (roditelja/staratelja) _____

BANKA _____

BROJ – IBAN TEKUĆEG RAČUNA _____

KONTAKT TELEFON _____

1. **UČENIK/CA** _____

DATUM ROĐENJA I OIB _____

ŠKOLA _____

RAZRED _____

2. **UČENIK/CA** _____

DATUM ROĐENJA I OIB _____

ŠKOLA _____

RAZRED _____

3. **UČENIK/CA** _____

DATUM ROĐENJA I OIB _____

ŠKOLA _____

RAZRED _____

POTPIS PODNOSITELJA ZAHTJEVA

Prilog Zahtjevu: Preslika osobne iskaznice jednog od roditelja/staratelja, preslika kartice tekućeg računa, presliku dokumenta na kojem je vidljiv OIB, presliku rodnog lista djeteta